

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
data

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
e- mail do kontaktu

## Oświadczenie

Oświadczam, że moja córka/syn

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowy, nie ma objawów typu: katar, kaszel, wysypka, ból brzucha, gorączka powyżej 37,5. Nikt z osób mieszkających z dzieckiem nie przebywa w kwarantannie oraz nie miał styczności z osobą chorą na kwarantannie SARS – Cov- 2.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przy wejściu do internatu.

Zobowiązuję się do niezwłocznego obioru dziecka z internatu w przypadku wystąpienia objawów choroby takich jak : gorączka, suchy kaszel, ból mięśni, ból gardła, biegunka, zapalenie spojówek, ból głowy, utrata smaku lub węchu, wysypka skórna lub przebarwienia palców u rąk i stóp.

.....  
podpis rodzica/opiekuna